



Antrag auf Änderung der Zuordnung im Leistungskonto

Name: _____ Vorname: _____ Mat.-Nr: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon-Nummer: _____ / _____ E-Mail: _____

Studiengang:

1) Zuordnungen der Module

- Ich erkläre mich einverstanden mit den zum Zeitpunkt des Antrags vorhandenen Zuordnungen der Module in meinem STiNE-Leistungskonto.
- Ich beantrage folgende Änderungen in der Zuordnung meiner Module in meinem STiNE-Leistungskonto:

2) Zusätzliche Leistungen

- Ich beantrage, dass folgende Module in Zeugnisunterlagen nicht aufgeführt werden:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich 1. die oben gemachten Angaben und 2. die Kenntnis über die Inhalte im Merkblatt zur Zeugniserstellung.

Hamburg, _____.

Antragssteller/in

Dieses Antragsformular ist ausgefüllt spätestens bis zum Tag der letzten Prüfungsleistung und der dadurch bestandenen Bachelor- bzw. Masterprüfung einzureichen im STUDIENBÜRO PHYSIK, Jungiusstraße 9, EG links, 20355 Hamburg.

Wichtiger Hinweis:

Bitten prüfen Sie VOR Abgabe Ihre persönlichen Daten in STiNE (Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort, -land, etc.).
Bei Änderungsbedarf wenden Sie sich umgehend an das zuständige Campus Center, Alsterrasse 1.
Nach Erstellung der Zeugnisdokumente sind keine Änderungen mehr möglich.